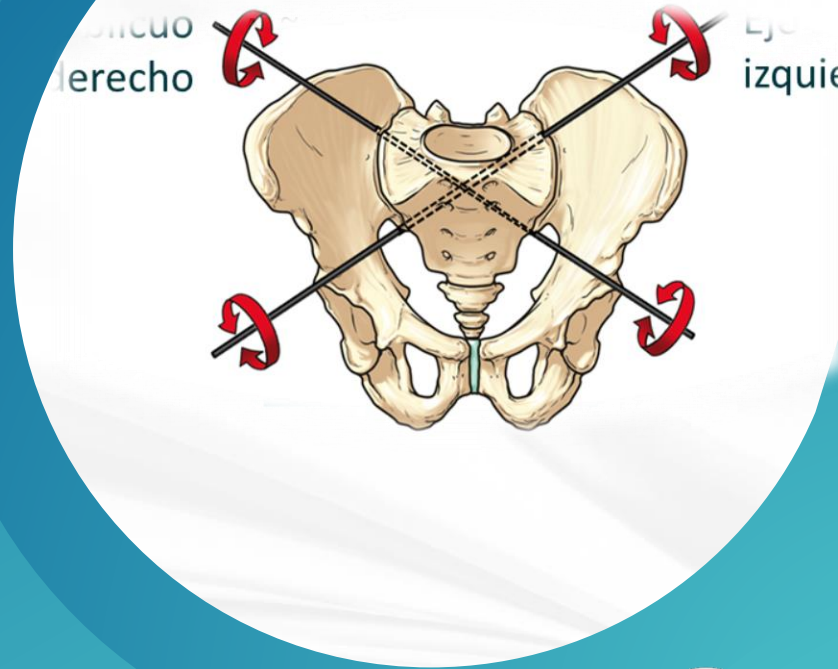
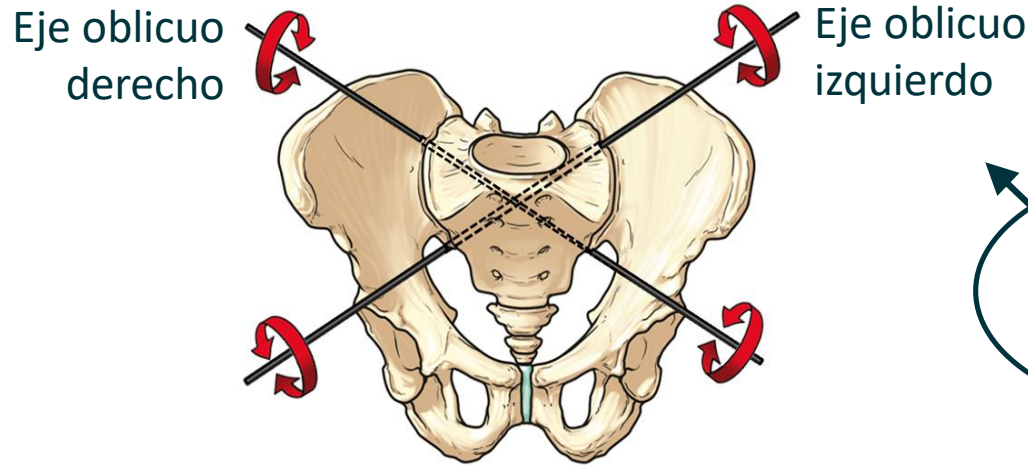


# TORSIONES SACRAS ANTERIORES

Autor: François Ricard



# EJES DE MOVIMIENTO DE TORSIÓN DEL SACRO



Se nombra en función del lado del polo superior

## EJES OBLICUOS:

Pasan por el brazo menor sacro de un lado y por el brazo mayor sacro del lado contralateral.

Es el eje de TORSIÓN ANTERIOR (TII, TDD) y POSTERIOR (TID, TDI).



# TORSIÓN ANTERIOR DEL SACRO

## ETIOLOGIAS

- Pierna corta anatómica o podal .
- Movimiento forzado de extensión-lateroflexión del tronco.
- Disfunción visceral (lesión secundaria)
- Disfunción de los miembros inferiores (lesión adaptativa).

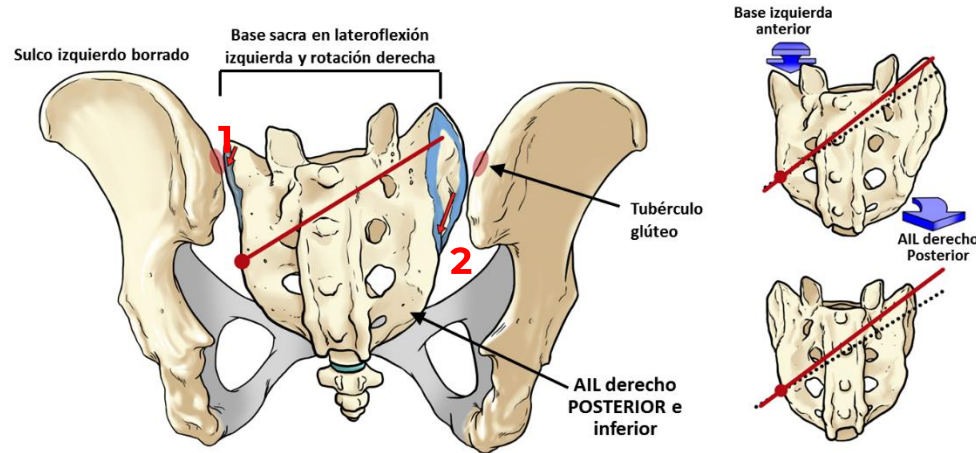
Puede provocar dolor referido a distancia (Ciatalgia).

Aumento tónico de musculatura de manera unilateral : espinales lumbares del lado de la base anterior.



# TORSION DERECHA SOBRE EJE DERECHO (TDD)

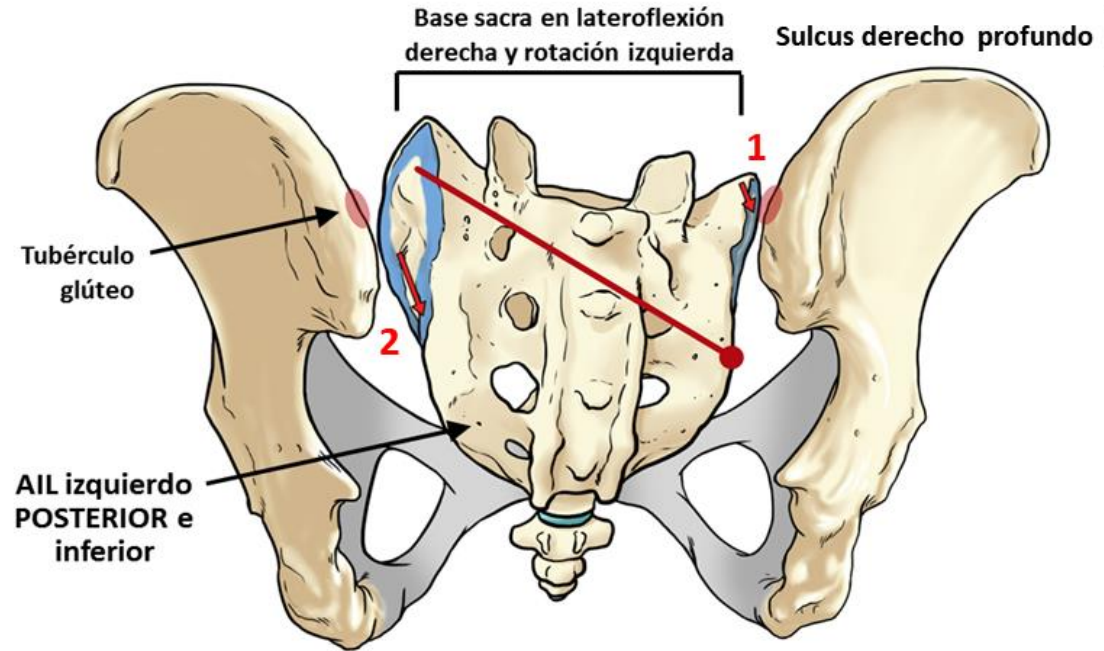
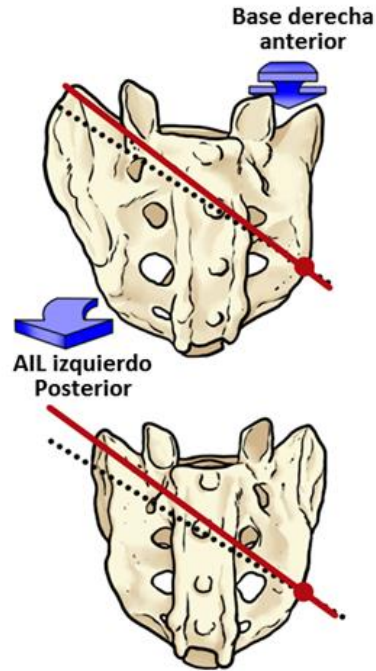
El sacro se orienta ANTERIORMENTE hacia la derecha.



Imaginemos un movimiento en el que la base sacra izquierda, en un primer tiempo, desciende y se anterioriza sobre el brazo menor izquierdo. Y en un segundo tiempo, el AIL derecho desciende y se posterioriza sobre el brazo mayor derecho, quedando este POSTERIOR.



# TORSION IZQUIERDA SOBRE EJE IZQUIERDO (TII)



# TORSIÓN ANTERIOR DEL SACRO

## SIGNOS CLINICOS:

- Se puede percibir molestia en final de flexión del tronco.
- Puede aparecer dolor a sentarse.
- Puede existir Dolor/MOVIMIENTO DE ESQUIVA de la pelvis en lateroflexión del tronco del lado contralateral.

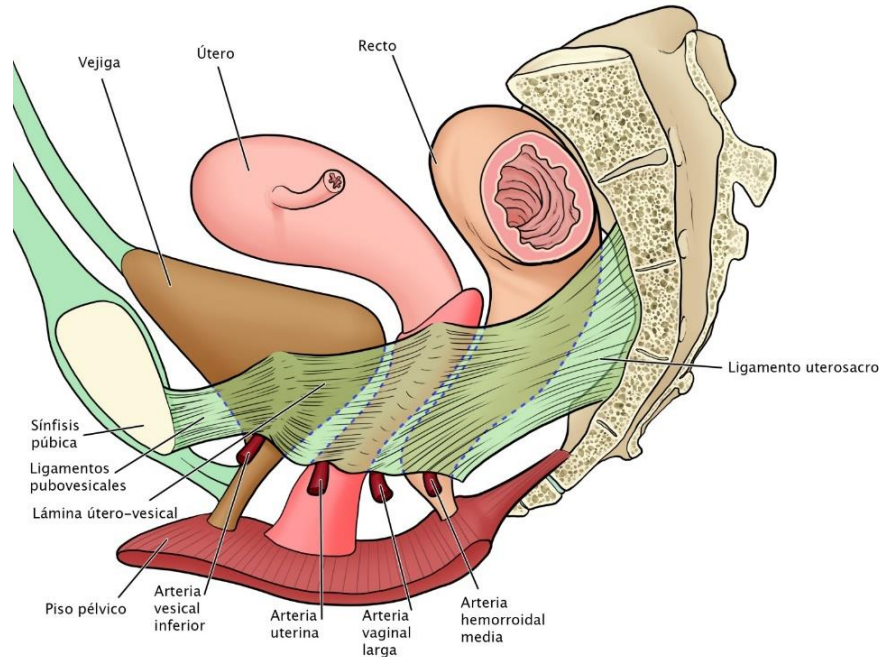
## DIAGNÓSTICO:

- Palpación:
  - Sulcus más profundo del lado de la base sacra anterior.
  - AIL contralateral POSTERIOR.
- Test de Movilidad:
  - Positivos tanto los inespecíficos como los específicos
  - fijación del brazo menor del lado de la base en lesión y una fijación del bazo mayor del lado contralateral.

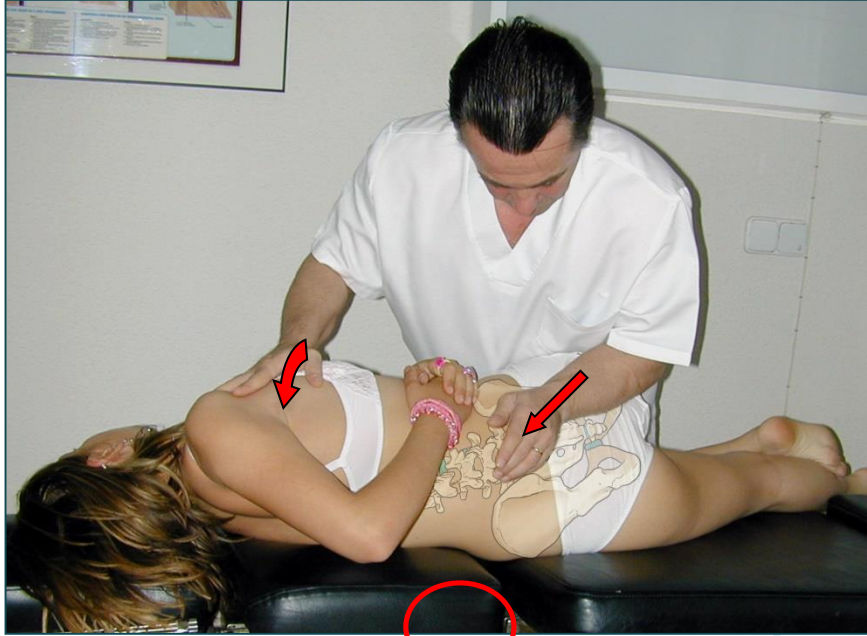


# ETIOLOGÍA UTERINA DE LAS TORSIONES ANTERIORES DEL SACRO

Las disfunciones uterinas (primaria) pueden repercutir sobre la posición del sacro generando en éste una disfunción adaptativa.







## TÉCNICA SEMI-DIRECTA PARA TDD

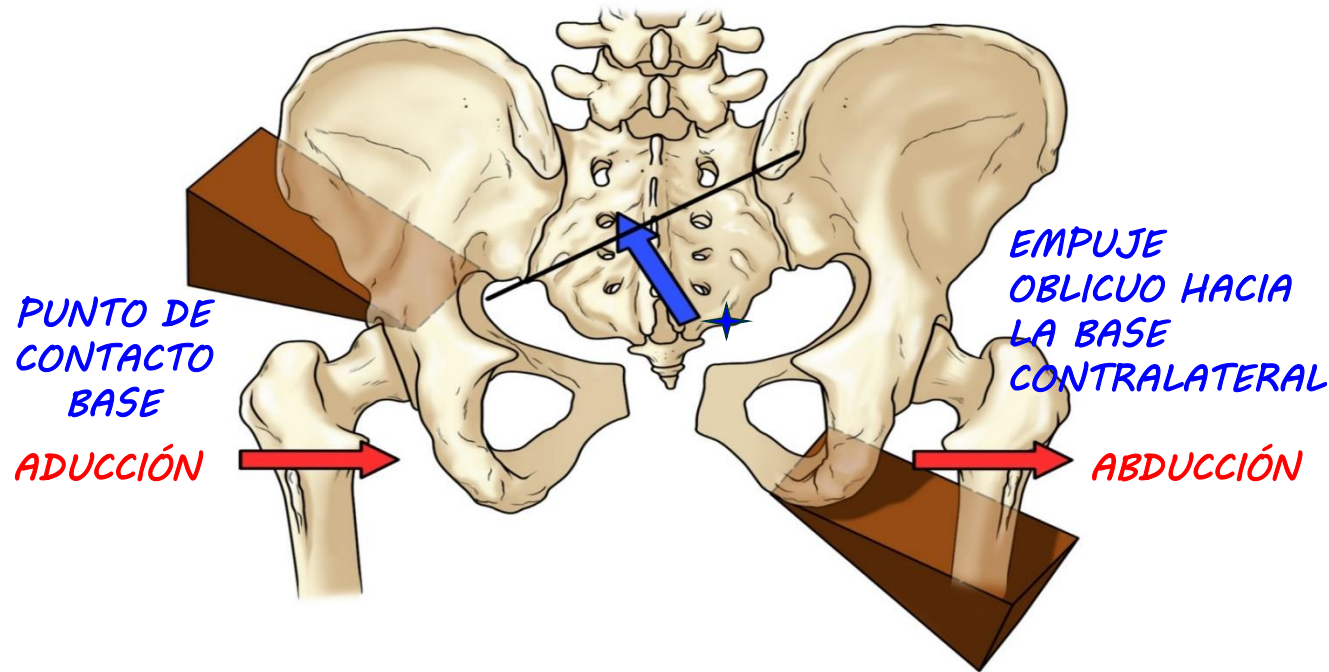


Dos pies oblicuos en  
dirección craneal

# TÉCNICA SEMI-DIRECTA PARA TDD VARIANTE



# TÉCNICA DE SUTHERLAND PARA TDD DEL SACRO



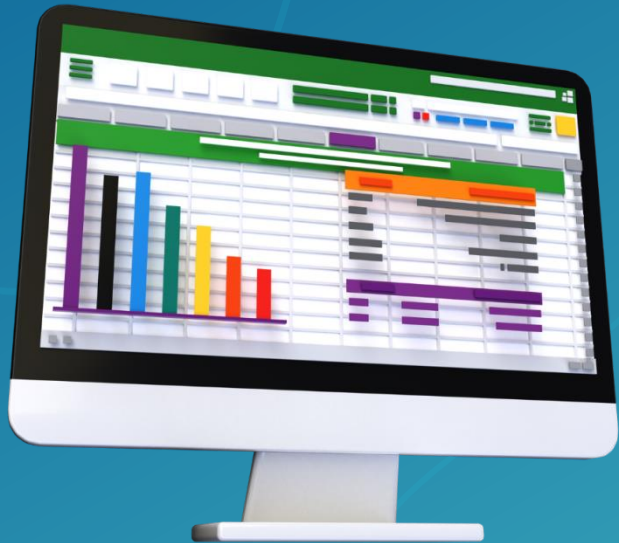
Se gana en amplitud de flexión en la inspiración y se mantiene la corrección en la espiración.

# TÉCNICA DE SUTHERLAND PARA TII DEL SACRO



# TÉCNICA DIRECTA CON DROP PARA TII





# Visita Nuestro Departamento Científico

[scientific-european-federation-osteopaths.org](http://scientific-european-federation-osteopaths.org)